The State

CLAIMS ONLY								Application Number 10806970 Applicant(s)							
							* May be used for additional claims or amendments								
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT				*		*		•		
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1 2							ŀ	52							
3	1							53							
4								54							
6			 _				ŀ	55 56			 	 	 -		
7				-				57							
8								58				<u> </u>			
9			ļ					59		-		<u> </u>			
10 11				 				60 61		-	 	 			
12			<u> </u>					62							
13								63		ļ		 	<u> </u>	ļ	
14 15		 	ļ	ļ				64 65			-	 			
16	-							66							
17								67					ļ		
18							1	68		ļ	ļ	ļ			
19 20	 		 	-	<u> </u>			69 70				 	 		
21	-				-			71			† 	 			
22								72							
23								73 74		 		 			
24 25		 	 					75		ļ · · · · ·	 	 	 		
26	 			 				76							
27								77		ļ					
28								78 79		 	 	 			
29 30	 	ļ <u></u>	 			 		80	-	<u> </u>		 	 		
31		 	<u> </u>					81							
32								82					 		
33	ļ	ļ		 			l	83 84		 	 	 	 		
34 35		 	 	 	-	1	1	85	<u> </u>	 	 		†	† · · ·	
36							1	86							
37				ļ	ļ .			87	_	 	├ ─	-	 	 	
38 39	 	 	 	 	 	 	1	88 89	 	 	 	 	-	<u> </u>	
40	 	 	<u> </u>				1	90							
41							1	91		ļ			<u> </u>	ļ	
42	.	ļ		 	1	ļ	ł	92 93	 	 	 	 	├		
43	├	 	 	 	 		l	94	\vdash	 	 	†		<u> </u>	
45		1	<u> </u>	İ		<u> </u>	1	95							
46								96			<u> </u>	_	_		
47	 	ļ		 	 	 	ł	97 98		 	 	+	 	 	
48 49	 	 	 	+	 	 	1	99	 		 	 	<u> </u>	<u> </u>	
50	t	<u> </u>	<u> </u>				1	100							
Total	12]	Total							
indep Total	3	لا		<u>.</u>	<u> </u>			Indep Total	 		-		1		
Depend	み [*]	-		<u> </u>	<u></u>	-]	Depend	L	.					
Total	4						Ì	Total						1	
Claims				<u> </u>			Ц	Claims		1	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			